# Deklaracja uczestnictwa w zajęciach w Klubie Sportowym ORION

/prosimy wypełnić czytelnie/

## Dane osobowe dziecka :

Imię i nazwisko:
.....

Data urodzenia: .....PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....
.....

Nazwa i adres szkoły/przedszkola:
.....
..... .....

Dane osobowe rodzica lub opiekuna prawnego: Imię i nazwisko matki
.....

Tel. Kontaktowy: ..... Adres e-mail:…….....

Imię i nazwisko ojca .....

Tel. Kontaktowy: ..... Adres e-mail.....

Data oraz podpis opiekuna(potwierdzający zgodność w/w danych)
……..
……..

wypełnia trener

Dziecko zostało wpisane do grupy: .....
Podpis trenera prowadzącego .....

# OPŁATY OBOWIĄZUJĄCE W KS ORION

Wpisowe 30zł (opłata jednorazowa)

| | |
|---|---|
| Nabór | -125zł miesięcznie |
| Grupa rekreacyjna 1 | -200 zł miesięcznie |
| Grupa rekreacyjna 2 | -200 zł miesięcznie |
| Grupa rekreacyjna 3 | -250 zł miesięcznie |
| Grupa rekreacyjna 4 | -250 zł miesięcznie |
| Grupa rekreacyjna 5 | -250zł miesięcznie |
| Grupa rekreacyjna 6 | -200 zł miesięcznie |

UWAGA! NIEOBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH NIE POWODUJE ZMIANY MIESIĘCZNEJ SKŁADKI.

Płatności prosimy dokonywać na konto klubu:
04 1750 0012 0000 0000 3212 4879
W tytule przelewu: imię i nazwisko dziecka oraz miesiąc, za który wnoszona jest opłata.

Termin płatności: do 15 dnia każdego miesiąca z góry za dany miesiąc.

WAŻNE
Opłata za miesiąc wakacyjny (lipiec i sierpień) wynosi 100zł za każdy miesiąc, jeśli nie sąprowadzone zajęcia. W innym przypadku po ustaleniu terminu zajęć rodzic będzie poinformowany o zmianie stawki.

Zniżki: W przypadku rodzeństwa - jedno dziecko 50% (najniższa składka).

- Ja niżej podpisana/y akceptuję koszty oraz zasady opłat i zobowiązuję się do ich pokrywania w terminie.
- Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wyżej wymienionego uczestnika zajęć oraz że zapoznałem się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go.
- Zobowiązuję się do terminowego opłacania miesięcznych składek w wysokości i terminach określonych przez Zarząd KS ORION. Brak opłaty będzie skutkowało brakiem możliwości uczestniczenia w zajęciach w kolejnym miesiącu do czasu uregulowania zaległości.
- Niniejsza deklaracja obowiązuje do czasu zmiany wysokości miesięcznych składek.

W wypadku podjęcia przez Zarząd KS ORION decyzji o zmianie

wysokości miesięcznych składek niniejsza deklaracja traci ważność i warunkiem dalszego uczestniczenia zawodnika w zajęciach sportowych będzie podpisanie nowej deklaracji.

- W przypadku rezygnacji z zajęć w KS ORION zobowiązuję się do poinformowania zarządu klubu o dacie wystąpienia z klubu pisemnie lub przez e-mail.

Data: ..... Podpis opiekuna:……..

# Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez administratora danych KS ORION z siedzibą w Łodygowicach ul. Zjazdowa 43 w celu działalności statutowej Klubu.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-łam) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych iprawie ich poprawiania.

..... .....
data czytelny podpis

Wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych, danych mojego dziecka oraz nieodpłatną publikację mojego wizerunku pod warunkiem, że nie naruszy to mojego dobrego imienia, jak i mojego dziecka. Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania danych i wizerunku na stronie internetowej www.ksorion.pl, jej podstronach, profilach na portalu Facebook, Instagram związanych ze Stowarzyszeniem oraz innych relacjach i wywiadach z zawodów i imprez, w jakich Stowarzyszenie brało udział.

..... .....
data czytelny podpis